

## Mémoire

sur le retard qu'il convient d'apporter  
à la ligature du Cordon ombilical  
jusqu'à ce que l'enfant ait respiré



pour apprécier l'utilité de différer la ligature  
du Cordon ombilical et les circonstances qui exigent  
ce délai jusqu'à ce que l'enfant ait respiré, il est  
à propos d'exposer préalablement l'ordre du  
mécanisme qui concerne la respiration.

Pendant tout le tems que le fœtus séjourne  
dans la matrice, il est privé de la faculté de  
respirer et le poulmon neutre et indifférent ne  
jouit d'aucun usage, on trouve le viscere petit,  
rougeâtre, solide, facile à submerger, la poitrine  
affaissée, et le diaphragme vouté contre cette  
capacité; les vessicules sont plissées, applaties,  
immobiles, et les vaisseaux de toute espèce petits,  
comprimés et conformes à l'état des vessicules,  
ne reçoivent de sang qu'autant qu'il en faut pour la

ARC 29 d. 2 n° 28

substance du poulmon; mesuré dans l'oreillette  
 droite et déterminé par les Loix d'une impulsion  
 directe et par le défaut de resistance; le fluide  
 rentre quelquefois tout entier dans le ventricule  
 du même côté pour passer dans l'artere pulmonaire;  
 détourné de l'artere pulmonaire en partie par la  
 resistance qu'il rencontre a parvenir dans le  
 poulmon; il repasse dans l'aorte par le canal  
 arteriel; d'autrefois le sang de l'oreillette droite  
 trouvant trop de resistance a passer dans le ventricule  
 droit qui n'est pas encore vuide de sang, passe dans  
 l'oreillette gauche a la faveur du trou oval où il  
 est chassé dans le ventricule du même côté et de la  
 dans l'aorte pour suivre le fil de la circulation;  
 par cette dernière voye, il est également détourné  
 de l'artere pulmonaire; plus ordinairement le sang  
 contenu dans l'oreillette droite se partage; il en entre  
 une partie dans le ventricule du même côté et une  
 partie dans l'oreillette gauche dans qu'on puisse dire  
 que le partage est toujours égal et que quelquefois  
 il n'en entre pas plus dans le ventricule droit et  
 moins dans l'oreillette gauche ou quelquefois plus dans

L'oreille gauche et moins dans l'ventricule droit.

Le sang devoit passer quelquefois entièrement dans le ventricule et dans l'artere pulmonaire afin que les Capacités, Les diametres et les usages essentiels de ces parties, établis et déterminés une fois dans l'ordre naturel, pussent l'être sans changement et proportionnellement pour le cours de la vie.

Le foetus n'est pas plutôt sorti du sein de la mere et exposé à l'action de l'air, qu'une faculté nouvelle et essentielle doit commencer pour ne plus finir qu'avec la vie, c'est la respiration, et que la circulation doit se faire plus amplement dans la substance du poumon; il estoit naturel que ce viscere destiné à la sanguification recut plus de sang lorsqu'il devoit remplir sa nouvelle fonction.

Ces deux fonctions mutuelles la circulation plus libre dans le poumon et la respiration dans les premiers moments de la nativité, s'opèrent l'une par l'autre; pressé par l'air extérieur et obligé de refouler dans les parties intérieures, le sang de l'enfant conjointement avec celui qui lui vient de la mere par la veine ombilicale se porte plus abondamment



Dans l'oreillette droite, il en passe plus constamment en raison de proportion augmentée dans le ventricule du même côté et dans l'artère pulmonaire d'où il est obligé de passer en plus grande quantité dans la substance des poumon; en même temps qu'il dilate les vaisseaux et étend les vésicules et en qualité de stimulus il en excite le jeu, c'est ainsi qu'une agitation vive ou une terreur subite nous fait faire une forte inspiration.

L'air extérieur excite aussi les muscles de la respiration et cet air dont le nouveau né est environné et qui fait toujours effort pour s'insinuer excite à son tour par les muscles de la respiration qui se contractent pénétrer dans la poitrine; amplifie cette capacité, et dilate les vésicules pulmonaires; c'est ainsi que la sensation d'un froid subit nous fait faire une forte inspiration; la dilatation des vésicules contribue réciproquement à la dilatation des vaisseaux sanguins qui rampent sur leur surface et le sang après chaque inspiration profite de ce développement pour s'y insinuer.

fait à fait que l'air pénètre plus facilement Les

vessicules du poulmon, Le sang s'introduit aussi  
 plus amplement dans les vaisseaux sanguins  
 et il en recoit davantage par l'arveine pulmonaire,  
 en abordant plus abondamment et plus directement  
 dans l'oreillette gauche il oppose une resistance  
 egale en raison de sa masse augmentee a celui qui se  
 devoit par le trou oval et il ferme peu a peu les  
 valvules qui permettoient la communication du  
 sang de l'oreillette droite dans l'oreillette gauche;  
 en passant plus abondamment et plus constamment  
 dans le ventricule gauche et dans l'aorte qui lui est  
 continue il oppose une nouvelle resistance a celui  
 qui de l'artere pulmonaire communiquoit a l'aorte  
 par le canal arteriel; alors les poulmons dilatés  
 sont grands, blanchâtres spongieux et legers.

Ce n'est pas que les fonctions vitales ne puissent  
 s'établir dans le poulmon quelque le trou oval ne se  
 ferme pas; il est meme des cas ou on a interest a  
 conserver cette espece d'anastomose comme chez les  
 plongeurs ou les vessicules dilatées pendant un certain  
 tems compriment les vaisseaux et le sang trouvant  
 un obstacle invincible a circuler librement dans le



poumon, est obligé de se détourner par le trou de communication.

Ces révolutions mécaniques s'accomplissent facilement lorsque l'enfant naissant est fort et vigoureux; il n'est pas plutôt sorti de sa prison que déterminé par la contrainte il ouvre la bouche aux cris et aux clameurs, et les fonctions vitales s'établissent dans le poumon quoi qu'on lie et coupe le cordon ombilical à l'instant même de la naissance.

il n'en est pas de même lorsque l'enfant paroît inanimé, tantôt il ne peut supporter le changement subit d'un nouvel état, ou il est attaqué par d'autres causes d'une asphyxie menaçante, tantôt le poumon offre trop de résistance à l'accès de l'air et à l'affluence du sang, ou cette résistance vient aboutir à vaincre l'irritabilité du cœur. Dans toutes ces circonstances le nouveau né périroit avant que d'avoir vécu si on lioit le cordon ombilical avant qu'il n'ait respiré, on intercepteroit les sources de la vie: au contraire en laissant subsister le cordon dans sa ligature ni compression, on conserve l'ordre naturel et on entretient la liberté du commerce entre la mère et l'enfant.

Les maîtres en l'art d'accoucher n'ont pas manqué de nous donner cet avertissement (a), mais cette maxime qui doit faire un précepte est trop négligée et n'est pas assez répandue universellement; l'en par des exemples frappans que l'on peut en relever les avantages et divulger les inconvéniens qui résulteroient d'une pratique opposée.

L'utilité de différer l'aligature est encore appuyée sur les révolutions mécaniques qui s'opèrent à l'instant de la naissance: Le sang qui fait effort pour parvenir de la mère à l'enfant par la veine ombilicale est le stimulus qui réveille la systole du cœur et sollicite le poumon à s'ouvrir à l'accès de l'air; quoique cette colonne de sang ne reçoive qu'une impulsion passive, pressée néanmoins par l'acrière du sang nouveau qui s'entasse dans cette veine; elle tend à parvenir au sinus du foie et elle presse la colonne de lait qui retourne au cœur; ce léger stimulus suffit pour exciter peu à peu le principal organe de la circulation et pour animer les puissances



(a) Levrat Traité des accouchemens § 1236 pag 210

vitales: Le sang qui a été imprégné d'air dans le poumon de la mere, est plus capable de faire une impression irritable sur le Cœur de l'enfant; au lieu que le sang de l'enfant qui n'a pas encore respiré est privé de cette vertu élastique; en différant la ligature on conserve encore au sang une voye de décharge à la faveur des arteres ombilicales qui en charient le surplus de l'enfant à la mere.

Les autres moyens qu'on employe pour réveiller les puissances vitales, tels que les frictions, l'agitation, l'introduction de l'air dans le poumon, l'irritation des narines et de la gorge avec une plume, l'impression du sel sur la langue &c ne sont que des moyens accessoires.

il appartient à l'expérience plutôt qu'à la Theorie de confirmer la verité de ce precepte.

### Observation

La femme d'un vigneron avoit déjà eu quatre enfans qui vivans avant que de naistre ne donnoient pas le moindre signe de vie lorsqu'ils estoient nés

et mourroient sans retour quoi qu'ils fussent gros et gras; Les accouchemens estoient laborieux, et on attribuoit la mort des enfans aux travaux de l'enfantement.

Cette femme pendant le cours de sa dernière grossesse m'avoit instruit de ses malheurs passés, et m'avoit temoigné des justes craintes pour l'accouchement prochain; elle estoit travaillée depuis le premier mois jusqu'au dernier jour de sa grossesse d'un asthme humide qui la fatiguoit jour et nuit et qui la réduisoit avec une maigreur extrême; dès l'âge de 20 ans cette femme qui en avoit alors 35, avoit déjà ressenti plusieurs fois les accidens d'un asthme naissant, et depuis son mariage elle n'en avoit plus souffert que pendant ses grossesses: je compris que l'enfant participoit des vices de la mere, que la substance du poulmon estoit trop compacte, que le sang ne pouvoit dilater que difficilement des vaisseaux qui jusqu'alors n'en avoient reçus qu'une petite quantité, que l'air pour s'introduire dans les vessicules, trouvoit la même resistance, que le coeur impuissant pour



vaincre tant d'obstacles, Cessoit de se mouvoir; qu'on s'estoit trop pressé les autres fois de lier et de couper le Cordon ombilical, et qu'en laissant l'enfant jouir d'une vie commune avec la mere apres sa naissance, sans lier ni couper le Cordon, les organes de la vie se ranimeroient.

La Sagefemme qui fut appelée la premiere, me fit appeller en mars 1769. tant pour terminer les difficultés qui s'opposoient à l'accouchement, que pour éviter les tristes inconveniens qui estoient toujours arrivés dans les accouchemens precedens; l'enfant presentoit l'épaule gauche, j'en fis l'extraction par les pieds selon les regles de l'art, et l'accouchement quoique difficile en l'égard à l'étroitesse des passages eut été terminé promptement si la teste retenüe au passage n'eut exigé du tems pour la degager, ce que je fis en accomodant son plus grand diametre au plus grand diametre des os du bassin; le placenta restoit attaché à la matrice, Les arteres estoient sans battemens, et le nouveau né dans la moindre apparence de vitalité; je lui fins

La bouche ouverte, je l'excitay par de légers mouvemens, et il y avoit déjà un quart d'heure qu'il estoit né sans avoir donné le moindre signe de vie lorsque tout à coup il écarta un peu Les Levres déjà entre ouvertes, sans qu'aucune autre partie du corps fit le moindre mouvement; après l'espace d'un miserebre il fit encore un petit mouvement des Levres un peu plus marqué que le premier; il tarda moins long tems a faire un 3.<sup>e</sup> mouvement des Levres toujours plus apparent; une 4.<sup>e</sup> fois il fit un petit bruit; une 5.<sup>e</sup> il se fit entendre par des pleurs, ensuite par des cris et lorsque tout le corps se fut agité, et que la respiration se fut bien établie, je fis seulement Lier le Cordon et délivrer la mere; les assistans furent saisis d'admiration et l'enfant est toujours très bien portant.

après un fait aussi évident je n'ay plus rien a dire pour prouver l'utilité du precepte que j'ay établi, et j'attends avec soumission le jugement que portera L'Academie



Chambon m.<sup>re</sup> es arts et  
en chirurgie correspondant  
de l'Academie Royale de Chirurgie  
parlangres  
a Dreux le 24. X<sup>bre</sup> 1769.

